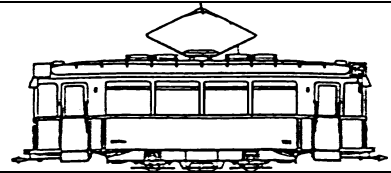


Hannoversches  
Straßenbahn-Museum e.V.  
Hohenfelder Str. 16, 31319 Sehnde  
Tel./Fax (0 511) 6 46 33 12



## Aufnahme - Antrag

Name		Vorname	Geburtsdatum
Straße			Beruf
Postleitzahl	Ort		Handy
Telefon			E-Mail

Bitte zutreffende Beitragskategorie ankreuzen:

Beitragskategorie	Jahresmitgliedsbeitrag	Der Beitrag ist jeweils im ersten Quartal eines Kalenderjahres fällig. Im Eintrittsjahr anteilig.
Familie	86,- €	
Einzelmitglied	62,- €	
Rentner(-in)/Pensionär(-in)	42,- €	
Auszubildende/Student(-in)	36,- €	
Kind/Schüler(-in)	24,- €	

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein Hannoversches Straßenbahn-Museum e.V..  
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an.

X

Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen auch Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Außerdem beantrage ich die Mitgliedschaft folgender Familienmitglieder:

Name (falls abweichend zu oben):	Vorname:	Geburtsdatum:

### Teilnahme am Lastschrift-Einzugsverfahren

Hiermit ermächtige ich das Hannoversche Straßenbahn-Museum e.V., meine jährliche Beitragszahlung von meinem unten genannten Konto abzubuchen. Diese Erklärung kann ich jederzeit widerrufen. Weiterhin kann ich bei meiner Bank innerhalb von sechs Wochen der Abbuchung ohne Angabe von Gründen widersprechen.

Name	Vorname	Name Kontoinhaber(-in) (falls abweichend)
Bankleitzahl	Name des Geldinstitutes	Kontonummer

X

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Mitglieds-Nr.:	
----------------	--